

# ANAMNESEFRAGEBOGEN



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient.

Sie haben sich zu einer lymphologischen Untersuchung angemeldet. Bitte beantworten Sie den folgenden Anamnesebogen. Er dient zur kurzen Übersicht und hilft uns, uns noch besser um Sie zu kümmern. Selbstverständlich fallen alle Ihre Angaben unter die ärztliche Schweigepflicht. Sollte Ihnen etwas unklar sein, wenden Sie sich bitte an uns.

Untersuchungsergebnisse von Voruntersuchungen, Laborbefunde etc. sind uns eine große Hilfe und vermeiden Doppeluntersuchungen. Bitten Sie Ihren Hausarzt, ob es möglich ist entsprechende Befunde zur Einsicht auszuleihen.

## Angaben zur Person:

Name, Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Männlich: ..... Weiblich: .....  
Straße: ..... Stadt: ..... PLZ: .....  
Beruf: ..... beschäftigt bei: .....  
Hobbys/Sport: .....  
Tel. (privat): ..... Tel. (geschäftlich): .....

## Hausarzt:

Name: ..... Telefonnummer: .....  
Anschrift: .....

## Weitere regelmäßige Behandlung bei:

Name: ..... Telefonnummer: .....  
Anschrift: .....

Name: ..... Telefonnummer: .....  
Anschrift: .....

## Unter welchen Beschwerden leiden Sie?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Seit wann bestehen diese Beschwerden:.....

Welche Voruntersuchungen wurden bereits durchgeführt? (z.B. Laboruntersuchungen, Untersuchung der Venen, Ultraschall des Herzens)

.....  
.....  
.....  
.....

